

| | | | | |
|---|---|---|-------------------------|---|
|  | City of Hollister 327 Fifth Street Hollister, CA 95023 | SERVICIOS DE AGUA, DRENAJE Y BARREDORA | | FECHA DE HOY |
| | DEPOSITO REQUERIDO \$150 | FECHA DE INICIAR/ TERMINAR | NUMERO DE CUENTA | |
| DIRECCION DE SERVICIO | | NOMBRE DE PROPIETARIO | | TELEFONO |
| DIRECCION DE CORREO | | CIUDAD & ESTADO | | CODIGO POSTAL |
| NOMBRE DEL APLICANTE | | PRIMER TELEFONO | SEGUNDO TELEFONO | |
| CORREO ELECTRONICO | FECHA DE NACIMIENTO | LICENCIA DE CONDUCIR/ ID | NUMERO DE SEGURO SOCIAL | |
| FIRMA PARA INICIAR X | | FIRMA PARA TERMINAR X | | |
| NUEVA DIRECCION DE CORREO | | CIUDAD & ESTADO | | CODIGO POSTAL |
| LE GUSTARIA RECIBIR SU FACTURA DE SERVICIOS POR CORREO ELECTRONICO? | | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| LE GUSTARIA INSCRIBIRSE EN EL PAGO AUTOMATICO? | | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| TAMBIEN SE PUEDE PAGAR EN EL SITIO DE WEB www.hollister.ca.gov | | | | |
| Facturas de Utilidades, incluyendo cargos por servicio y penalidades, se vencen y deben ser pagadas en el momento que son recibidas. Las facturas son consideradas delincuentes si no son pagadas antes o en la fecha de vencimiento impresa en su factura. Una penalidad del 10% sera agregada a todas las facturas vencidas. | | | | |
| Si su factura está atrasada – El 20 de cada mes, se le enviará por correo notificación de interrupción de su servicio. Su servicio será interrumpido el 2do Miercoles de cada mes. Si su balance atrasado no es pagado o recibido en nuestra oficina o caja de deposito para la fecha indicada en su notificación antes de las 4:30 pm, se le agregará un cargo adicional de \$25.00 a su cuenta. Para evitar la interrupción de su servicio su balance atrasado más los \$25.00 tendrán que ser pagados el Martes antes de las 4:30pm. Si su servicio ha sido interrumpido y su pago es recibido el Miercoles después de las 2:00pm, su servicio sera reconectado al siguiente día laboral. Si usted no puede pagar su factura atrasada, deberá contactar al Centro de Pago durante horas de oficina. | | | | |
| <input type="checkbox"/> REVIEW <input type="checkbox"/> SCAN <input type="checkbox"/> FILE | | SERVICE PERSON (INTERNAL) | | DATE (INTERNAL) |